

Předmět: RE: Žádost o akceptaci objednávek za 11/2019

Od: Michaela Hrochová (Bohemia Medical) <partner@bohemiamedical.cz>

Datum: 4.12.2019 15:50

Komu: Ing. Petra Kyriánová <petra.kyrianova@kkn.cz>

Vážená paní Kyriánová,

Objednávku 2SZM067369 komplet potvrzuji.

U objednávky CARD067548 postrádám multi-snare PF147330, který je na výdejce dopsán rukou. Jinak je objednávka v pořádku.

S pozdravem a poděkováním,

Michaela Hrochová
Zákaznický servis & Nákup

BOHEMIA MEDICAL s.r.o.

Průmyslová 7 Business Park, 102 00 Praha 10

T: 271 732 179 F: 271 734 570

partner@bohemiamedical.cz www.bohemiamedical.cz

B o h e m i a  M e d i c a l



LET

inovativních, kvalitních a šetrných
zdravotnických prostředků a pomůcek

From: Gabriela Kukackova (Bohemia Medical) <info@bohemiamedical.cz>

Sent: Wednesday, December 4, 2019 8:39 AM

To: Michaela Hrochová (Bohemia Medical) <partner@bohemiamedical.cz>

Subject: KKN: Žádost o akceptaci objednávek za 11/2019

From: Ing. Petra Kyriánová <petra.kyrianova@kkn.cz>

Sent: Wednesday, December 4, 2019 8:19 AM

To: Gabriela Kukackova (Bohemia Medical) <info@bohemiamedical.cz>

Subject: Žádost o akceptaci objednávek za 11/2019

Dobrý den,

chtěla bych Vás požádat o akceptaci objednávek od KKN a.s. za listopad 2019.

V příloze zasílám objednávky.

Jedná se o akceptaci těchto objednávek:

Firma	Objednávka	Datum vystavení	Částka
Bohemia Medical	2SZM067369	8.11.2019	806 525,50
Bohemia Medical	CARD067548	18.11.2019	124 182,73

Moc Vám děkuji a přeji krásný den.

--

S pozdravem

Ing. Petra Kyriánová
referent statistiky a controllingu
Karlovarská krajská nemocnice a.s.
nemocnice v Karlových Varech
Bezručova 1190/19,360 01 Karlovy Vary
Tel. +420354225007
Email: petra.kyrianova@kkn.cz